



De Landelijke Registratie Orthopedische Implantaten (LROI) is een register voor gewrichtsprothesen (heup, knie, enkel, schouder, elleboog, pols, vinger en duim) die in Nederland geplaatst zijn. De LROI is in 2007 door de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) opgericht.

De LROI is gestart met een registratie voor heup- en knieprothesen en tussen 2014 en 2016 zijn enkel-, schouder-, elleboog-, pols-, vinger- en duimprothesen toegevoegd. Naast dat de gegevens worden gebruikt om, in geval van calamiteiten, patiënten te kunnen traceren, gebruikt de NOV de gegevens om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Zij stelt rapporten en benchmarks (LROI Benchmark) op waarmee artsen inzicht krijgen in hun uitkomsten, toelichting op afwijkingen in deze uitkomsten en een benchmark t.o.v. andere zorgaanbieders in Nederland (spiegelinformatie). Daarnaast worden indicatoren aangeleverd aan het Register voor externe transparantie.

Momenteel bekijkt het programma Uitkomstgerichte Zorg in hoeverre indicatoren voor heup- en knieprothesen kunnen worden ontwikkeld voor Samen Beslissen.

Processtap

Wat gebeurt er in de praktijk? ✓

Waar kunnen we van leren? ?

Doelbepaling



Doel



Doelgroep



Zorgpad

- Gestart in samenwerking met de wetenschappelijke vereniging met een duidelijk af te bakenen doelgroep.
- Gericht op interne verbetering en op het kunnen volgen van patiënten (prothesen).
- Op termijn ook externe transparantie.
- Bij doorontwikkeling wordt nu ook gekeken naar gebruik van gegevens in het proces van Samen Beslissen.
- Registratie is al gestart in 2007. Vanaf start bezig geweest om vanuit richtlijnen de registratie vorm te geven.
- Registratie sluit aan bij het EPD waardoor je ook het zorgpad van patiënten volgt.

- Interne kwaliteitsverbetering als primaire doel versterkt commitment.
- Externe verantwoording in gezamenlijkheid met verzekeraars, patiënten en zorgverleners invullen.
- Aansluiten bij EPD en data die er al is, zorgt dat je ook aansluit bij het zorgpad dat patiënten volgen.

Selecteren



Inventariseren en selecteren

- Samen met wetenschappelijke vereniging is selectie gemaakt van indicatoren.
- De wetenschappelijke vereniging geeft duidelijke uitleg en context rondom gewenste indicatoren.
- Vanuit de behoefte van alle partijen wordt gekeken naar wat er nodig is.

- Betrekken van de kwaliteitsregistratie als adviseur draagt bij aan het inzicht in wat mogelijk is o.b.v. de beschikbare gegevens.



Tips!

- Werk nauw samen met de wetenschappelijke vereniging.
- Stel interne kwaliteitsverbetering voorop.
- Zorg voor goede registratie die aansluit bij het EPD, vanuit daar kun je door ontwikkelen, ook voor de doelen externe transparantie en Samen Beslissen.

Processtap

Wat gebeurt er in de praktijk? ✓

Waar kunnen we van leren? ?

Vaststellen



Beschrijving en definitie



Verkrijgen goede gegevens



Testen indicatoren



Beoordelen indicatoren



Vaststellen indicatoren

Gebruiken



Indienen Register (optioneel)



Implementatie praktijk



Onderhoud & Evaluatie

- Start de definitie vanuit wat je exact wilt weten. Onderzoek daarna wat er vanuit beschikbare registraties mogelijk is.
- Zorg dat interne datakwaliteit goed is.
- Maak het makkelijk voor zorgaanbieders om te registreren.
- Start altijd met interne terugkoppeling van indicatoren.
- Gegevens worden altijd direct op landelijk niveau verzameld, zonder pilot.
- Intern continu proces om samen met betrokkenen zeggingskracht en bruikbaarheid van de indicatoren te beoordelen.
- Extern proces altijd tripartiet en kijken vanuit de behoeften van alle partijen. Vaststellen van indicatoren vindt meestal een keer of twee keer per jaar plaats.
- Voor interne doelen wordt vaststellen van indicatoren samen met de wetenschappelijke vereniging gedaan vanuit de behoefte van de zorgverlener.
- Voor externe doelen wordt dit tripartiet gedaan en wordt gekeken vanuit de behoefte van partijen. Hierbij wordt de kwaliteitsregistratie betrokken voor de duiding van de indicatoren.

- Belangrijk om aan de start al na te denken over de duiding van de indicator.
- Registratie vanuit het EPD blijkt in de praktijk weerbarstig.
- Zorg dat zorgverleners achter de definitie van de indicator staan zodat er eenduidig wordt geregistreerd.
- Automatische aanlevering is niet altijd mogelijk vanuit het EPD, sturing vanuit de zorgaanbieder op automatische aanlevering kan tijd besparen om de gegevens in te voeren.
- Externe transparantie kan stimuleren tot het beter registreren van de gegevens, dat legt een druk op zorgverleners.
- Zorg voor goede interne cyclus voor het beoordelen van de indicatoren.
- Durf ook indicatoren te laten vervallen voor externe transparantie als de zeggingskracht laag is.
- Betrek de duiding ook in het beoordelen van de indicatoren. Zorg dat een indicator goed uit te leggen is en dat voor iedereen duidelijk is wat de relatie met kwaliteit van zorg is.
- Zorg voor een duidelijk omljnd proces.

- De kwaliteitsindicatoren van de heup- en knieprothese zijn tripartiet aangeboden bij het Register door de zorgverleners, zorgverzekeraars en patiënten.

- Maak selectie van indicatoren die aansluiten bij behoefte van de drie partijen.
- Selectie van een beperkt aantal indicatoren is hierin een uitdaging.

- Intern is het belangrijk om terugkoppeling te faciliteren.
- Terugkoppeling wordt op verschillende manieren gegeven (dashboards, rapportages, mondeling) om zo groot mogelijk bereik te creëren.

- Zorg voor makkelijk toegankelijke terugkoppelinformatie.
- Veel partijen zijn bezig externe indicatoren terug te koppelen naar hun eigen achterban. Centrale regie zou hen veel tijd besparen en duiding eenduidiger maken.
- Indicatoren die niet meer onderscheidend zijn op den duur laten vervallen voor externe transparantie, intern kunnen ze blijven.